

通学用自転車登録書

令和 年 月 日

静岡県立静岡高等学校長 様

登録番号	主任印

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者

氏 名

印

次のとおり登録します。

生徒現住所	電話 () -
車体番号	
自転車の特徴	
自宅より学校までの地図 (詳細に)	

注) 印欄は記入しない。 地図のコピーを添付してもよい。

裏面にも記入項目あり

自転車保険等への加入

(裏面)

自転車保険等の内容について以下にご記入をお願いします。記入していただいた内容は、万が一自転車事故が起きた場合、学校でも取り得る対応をできるだけ迅速に行うために利用させていただきます。ご協力をお願いします。

1 次の何れかに を付けてください。

A . 自転車保険等に加入済みである B . 自転車保険等へは加入しない

1 で A . に をつけた方は次の 2 または 3 に進んで下さい。

2 新しく保険に加入したため、保険証券がまだ届いていない場合は保険料振込用紙の振込を証明する欄をコピーし下に添付して下さい。

3 保険証券が手元にある場合は、加入している保険について下欄に必要事項を記入して下さい。

契約保険会社	
保険会社連絡先	T E L
保 險 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
保 險 の 種 類	
証 券 番 号	

自転車点検整備報告書

令和 年 月 日

静岡県立静岡高等学校長 様

1 年 組 番

生徒氏名

自転車店点検整備項目（ にチェックマークを入れる ）

防犯登録がされている・・・防犯登録番号（ ）

変形ハンドルでない

ブレーキが確実に作動する

ベルが正常に作動する

ライトが正常に点灯する（自動点灯式が望ましい）

反射鏡がついている（後部および前輪）

確実に施錠できる

カゴまたは荷台のどちらかがついている

両足スタンドである

通学用自転車について当店において、以上の点検整備項目および基本整備を済ませたことを証明します。

住所 〒

電話番号

自転車店名

⑩

（なお、通学に自転車を複数台利用する場合は適宜コピーして利用台数分だけ提出する）